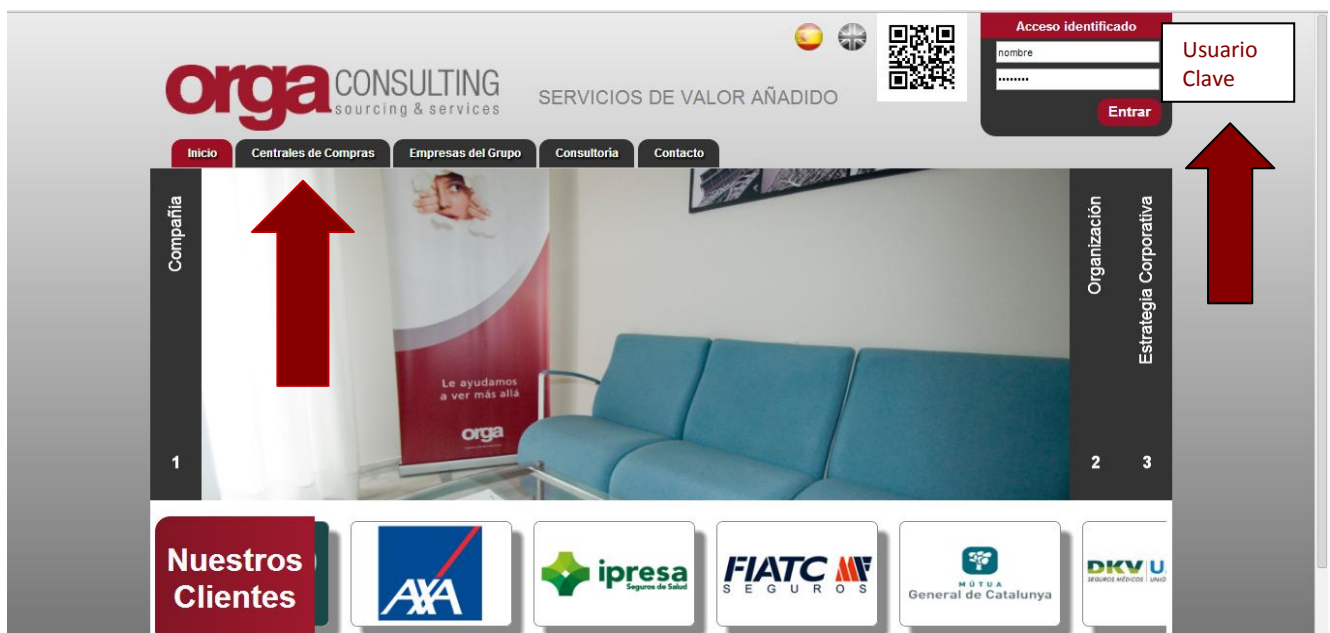


Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	1 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

Orgaconsulting ha diseñado una aplicación web que permite interactuar a proveedores de material protésico con clínicas, hospitales y profesionales, y a las aseguradoras médicas.

Con este manual que, esperamos sea de fácil comprensión y mucha utilidad, ponemos en sus manos la citada aplicación con la que podrá realizar cualquier gestión relacionada con sus productos, pedidos, autorización de coberturas y facturación.

Accediendo a la página web www.orgaconsulting.es e introduciendo el usuario y la clave que a priori, habrá sido dada por nuestro gestor de proveedores (irodriguez@orgaconsulting.es), tendrá acceso a la pestaña “Central de Compras”.



Se clicará sobre “Entrar” y se desplegará el siguiente menú:

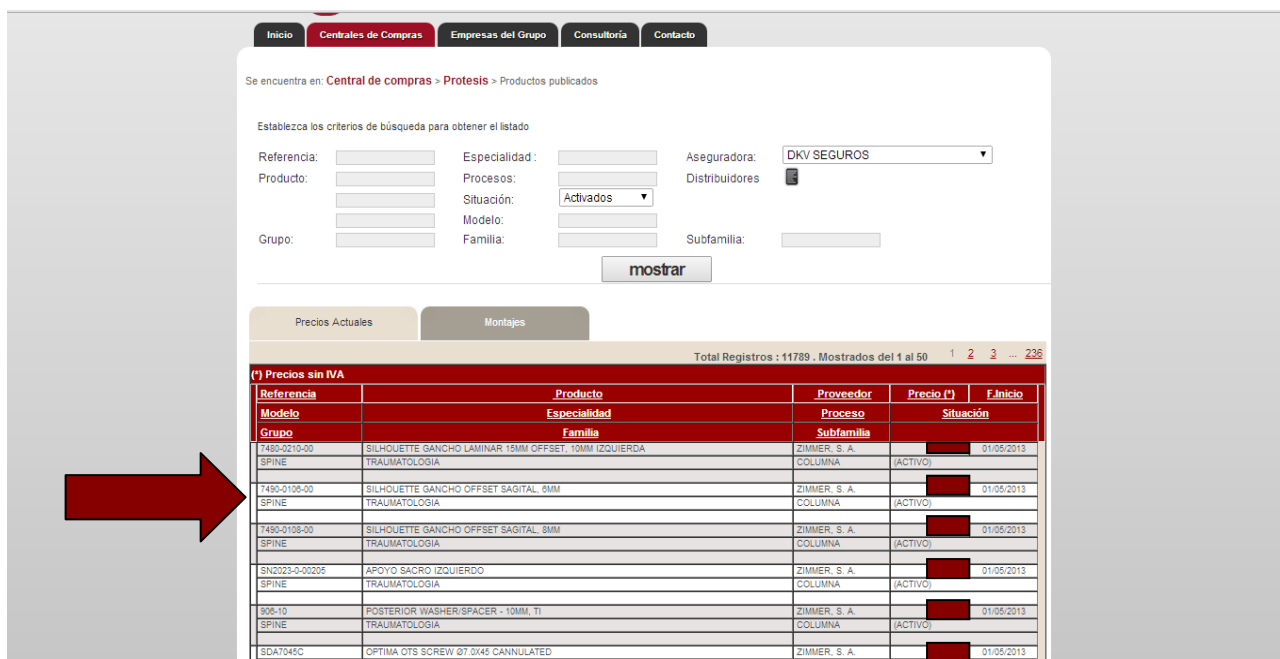


Para acceder a la información deseada, basta con clicar sobre la pestaña elegida y, las opciones son las que a continuación se detallan:

I. PRODUCTOS PUBLICADOS



Donde el proveedor podrá comprobar, en función de la compañía a la que esté afiliado el paciente que va a recibir la prótesis y/o material protésico, si el producto sobre el que necesita solicitar la cobertura, se encuentra o no en el listado de productos activados.



Obviamente y, ajustándonos a la LOPD, sólo podrá ver los que atañen a su propio catálogo de productos.

Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	3 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

A través de una serie de filtros, de los que bastará rellenar un solo campo (referencia del material, producto, familia, subfamilia...) se podrá consultar un producto concreto, ofreciéndonos la siguiente información :

- ✓ A hospitales, clínicas y profesionales, si dicho producto está homologado y qué proveedor puede suministrarlo.
- ✓ A los proveedores, además de saber si está catalogado como homologado, el precio actual al que se ha de facturar a las aseguradoras.

II. AUTORIZACIÓN DE COBERTURAS

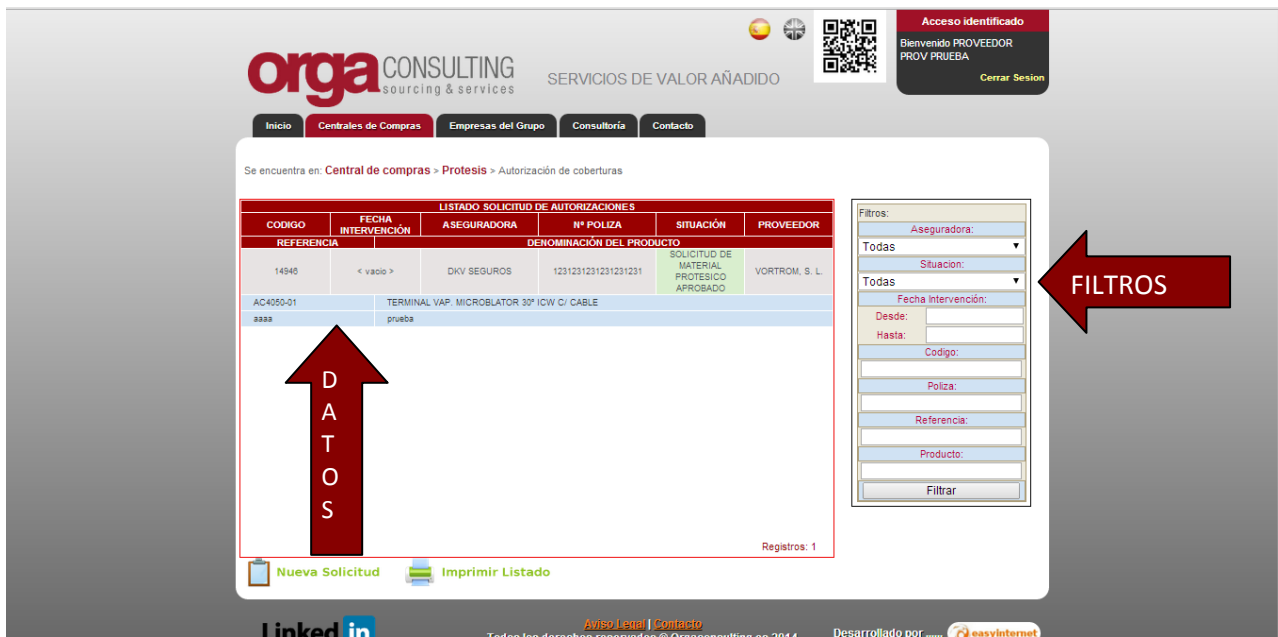


La herramienta de Autorización de Coberturas (actualmente solo activa para las aseguradoras DKV Seguros Médicos y Mutua General de Cataluña), permite canalizar y agilizar el proceso de autorización de coberturas que, solicitan los proveedores para poder dar suministro de prótesis y/o material protésico necesario para la intervención quirúrgica a realizar por los profesionales, clínicas y/u hospitales que se lo hayan solicitado.

Si clicamos sobre ella se muestra:

- **Área de datos o de información** (Listado de solicitud de autorizaciones):

Se detallarán las solicitudes de autorización de cobertura que los proveedores hayan realizado (en el caso de no haber realizado ninguna, este tablón aparecerá en blanco). En este área, se presenta información concerniente a la situación de una solicitud de cobertura para poder realizar el seguimiento de la misma. A cada solicitud se le asigna un número de autorización.



Se encuentra en: **Central de compras** > **Protesis** > Autorización de coberturas

CODIGO	FECHA INTERVENCIÓN	ASEGURADORA	Nº POLIZA	SITUACIÓN	PROVEEDOR
14940	< vacío >	DIKY SEGUROS	1231231231231231	SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	VORTROM, S. L.
AC4050-01		TERMINAL VAP. MICROBLATOR 30º ICW C/ CABLE			
aaaa		prueba			

Registros: 1

[Nueva Solicitud](#) [Imprimir Listado](#)

Filtros:

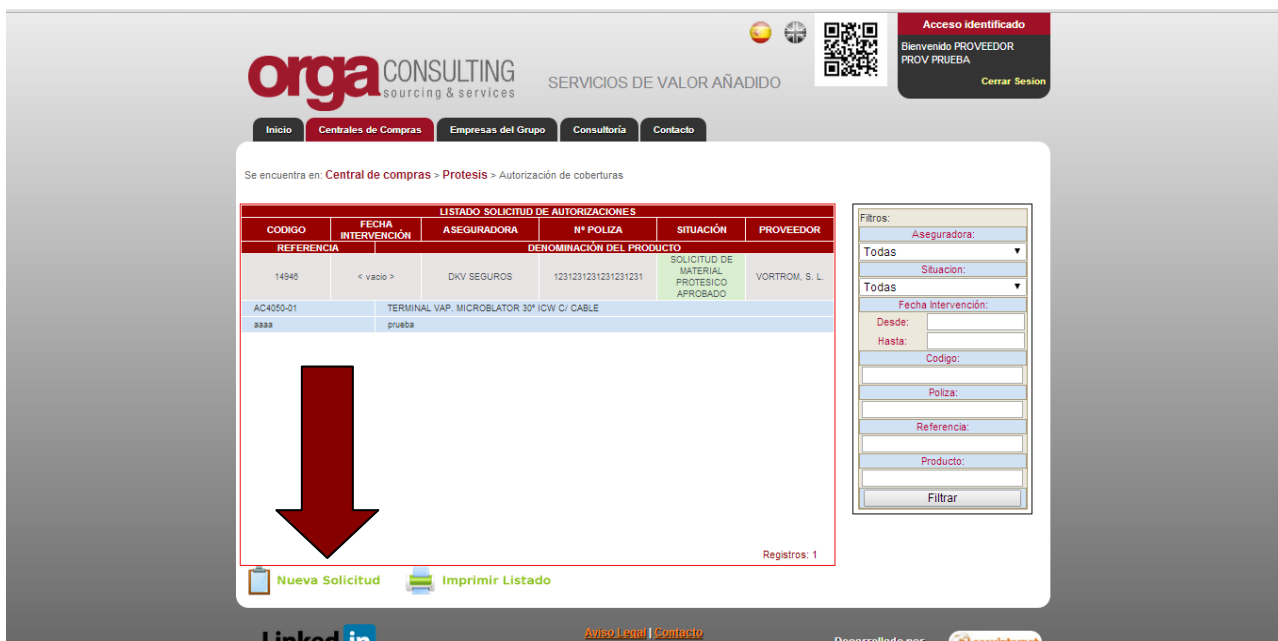
- Aseguradora: Todas
- Situación: Todas
- Fecha intervención: Desde: , Hasta:
- Código:
- Poliza:
- Referencia:
- Producto:
- [Filtrar](#)

▪ Área de filtros

A la derecha de este área de datos (tablón), encontramos una serie de filtros con los que localizar con rapidez una autorización de cobertura concreta.

▪ Nueva solicitud de autorización de cobertura:

En el margen inferior del tablón podremos solicitar el alta de una nueva autorización de coberturas clicando sobre “Nueva Solicitud”



Se encuentra en: **Central de compras** > **Protesis** > Autorización de coberturas

CODIGO	FECHA INTERVENCIÓN	ASEGURADORA	Nº POLIZA	SITUACIÓN	PROVEEDOR
14940	< vacío >	DIKY SEGUROS	1231231231231231	SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	VORTROM, S. L.
AC4050-01		TERMINAL VAP. MICROBLATOR 30º ICW C/ CABLE			
aaaa		prueba			

Registros: 1

[Nueva Solicitud](#) [Imprimir Listado](#)

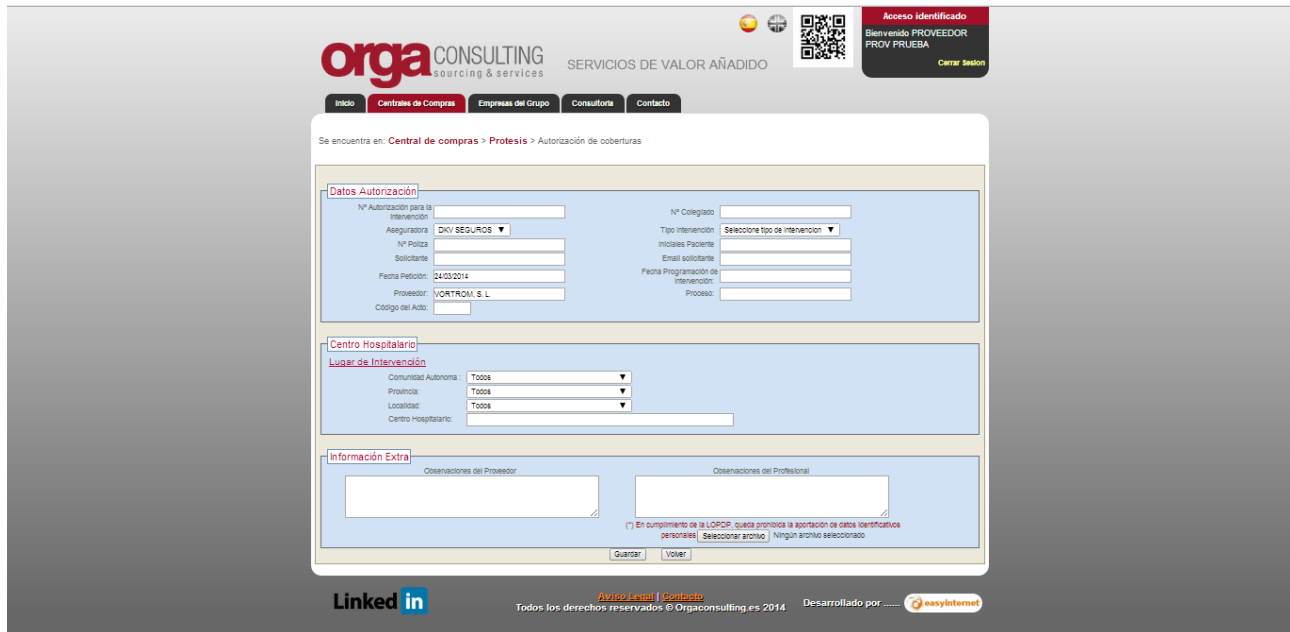
Filtros:

- Aseguradora: Todas
- Situación: Todas
- Fecha intervención: Desde: , Hasta:
- Código:
- Poliza:
- Referencia:
- Producto:
- [Filtrar](#)

Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	5 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

PROCESO DE ALTA DE NUEVA SOLICITUD

Si clicamos sobre “Nueva Solicitud”, se nos abrirá la siguiente pantalla:



Donde iremos rellenando los datos que se nos van solicitando por el siguiente orden:

1. **Una cabecera de la solicitud**, donde se cumplimentarán los datos referentes a:

- ❖ **Número de autorización de la intervención** (otorgada por la aseguradora y compuesta por 14 dígitos que deberá facilitar el hospital, clínica o profesional donde se realice la intervención y, a quien deberá pedir el proveedor. Si no disponemos de él, cumplimentaremos con ceros).
- ❖ **Número de póliza del asegurado**. Este es un **campo obligatorio** para poder validar la autorización de cobertura. Se deberá solicitar al centro o profesional médico cuando éstos solicitan el material que van a necesitar al proveedor.
- ❖ **Solicitante**. Se trata del responsable de la casa proveedora que realiza la solicitud de autorización de cobertura.
- ❖ **Fecha de petición**. Corresponde a la fecha en la que se realiza la solicitud de cobertura (es automático).
- ❖ **Proveedor**. Se cumplimentará automáticamente cuando se accede con la clave del proveedor. Si no es así, se detallará la casa comercial proveedora que solicita la autorización de cobertura.
- ❖ **Número de colegiado**. Se trata del número de colegiado del profesional médico que va a realizar la intervención. Si no se conoce este dato, rellenar con ceros (dato no obligatorio pero, si recomendable)
- ❖ **Tipo de intervención**. Hay que especificar si se trata de una intervención urgente (no demorable) o bien, se trata de una cirugía programada.

Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	6 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

- ❖ **Iniciales del paciente.** Es un campo obligatorio y, se detallará una inicial por el nombre y una por cada uno de los apellidos.
- ❖ **Email del solicitante.** Cumplimentar con la dirección de correo electrónico del responsable de la casa comercial que solicita la autorización de cobertura. La finalidad de este campo, es poner en conocimiento del destinatario del correo de un cambio de estado en la solicitud de alta.
- ❖ **Fecha programada de la intervención.** A diferencia de la fecha anterior, ésta si coincide con la fecha en la que va a ser realizada la intervención quirúrgica.
- ❖ **Proceso.** Campo donde describiremos el proceso quirúrgico que va a ser llevado a cabo (artroscopia, ligamentoplastia, etc., etc.)
- ❖ **Centro hospitalario.** Se señalará el centro sanitario donde tendrá lugar la intervención. La lista de centros hospitalarios/clínicos se ha elaborado a partir de la página web del Ministerio de Sanidad y Consumo. En el caso de que un centro médico no se halle registrado en la citada lista, se remitirá un correo electrónico a Juan Luís Ortiz, jlortiz@orgaconsulting.es, a quien se comunicará este extremo y, se facilitarán los siguientes datos del centro:
 - Nombre completo del hospital
 - CIF
 - Dirección fiscal
 - Página web (en caso de disponer de ella)
- ❖ **Información extra (observaciones del proveedor).** En ella se reflejarán aquellas cuestiones que, por circunstancias especiales y/o concretas de la solicitud, deberá conocer la aseguradora, así como cualquier otra aclaración o detalle que el proveedor quiera destacar.
- ❖ **Informe médico.** En la pestaña “Examinar” se subirán, a requerimiento del responsable de coberturas de Orgaconsulting (Juan Luís Ortiz, jlortiz@orgaconsulting.es), aquellos documentos que sean necesarios para aclarar la idoneidad o no de la coberturas (informes médicos, fichas técnicas de producto, etc., etc.).

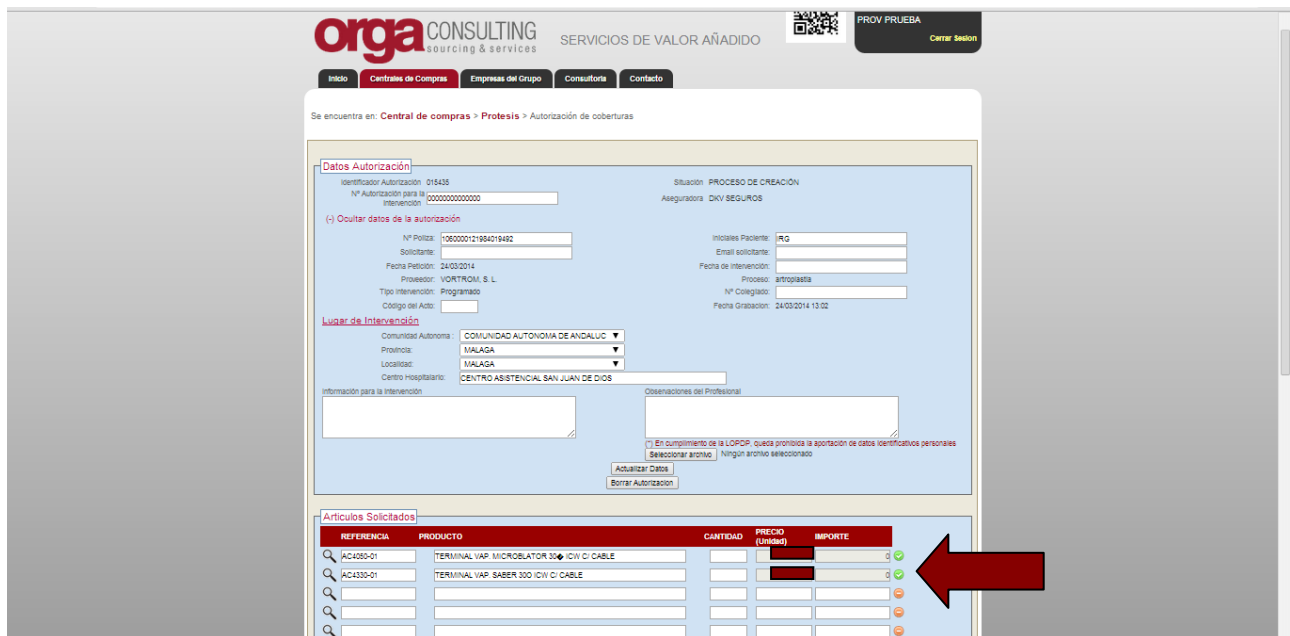
Toda vez que se hayan cumplimentado todos estos campos, se clicará la pestaña de “Guardar”, de manera que la solicitud se grabará en el sistema y, nos permitirá añadir los artículos.

LOS PROVEEDORES SE ABSTENDRÁN ABSOLUTAMENTE DE INTRODUCIR NINGÚN DATO IDENTIFICATIVO DEL PACIENTE (Nombre, apellidos, DNI...) EN CUMPLIMIENTO DE LA LOPD.

2. Artículos de la solicitud

Una vez que se haya guardado la solicitud, se abrirá un desplegable en el cual incluiremos los productos que se han solicitado para la intervención. Colocando la referencia del material en la primera columna del desplegable, automáticamente nos encuentra el producto de petición, así

como el precio actual, teniendo el proveedor que indicar solamente la cantidad de unidades del material solicitado.



Se encuentra en: **Central de compras** > **Protesis** > Autorización de coberturas

Datos Autorización

Identificador Autorización: 018435
 Nº Autorización para la intervención: 0000000000000000

Situación: PROCESO DE CREACIÓN
 Aseguradora: DKV SEGUROS

(-) Ocultar datos de la autorización

Nº Póliza: 106000121984019492
 Solicitante: []
 Fecha Petición: 24/03/2014
 Proveedor: VORTROM, S. L.
 Tipo intervención: Programado
 Código del Acto: []

Iniciales Paciente: IRG
 Email solicitante: []
 Fecha de intervención: []
 Proceso: artroplastia
 Nº Colegiado: []
 Fecha Creación: 24/03/2014 13:02

Lugar de intervención

Comunidad Autónoma: COMUNIDAD AUTONOMA DE ANDALUCIA
 Provincia: MALAGA
 Localidad: MALAGA
 Centro Hospitalario: CENTRO ASISTENCIAL SAN JUAN DE DIOS

Información para la intervención: []
 Observaciones del Profesional: []

(*) En cumplimiento de la LOPD, queda promueva la aportación de datos identificativos personales
 Seleccionar archivo: [] Ningún archivo seleccionado

Ajustar Datos
 Borrar Autorización

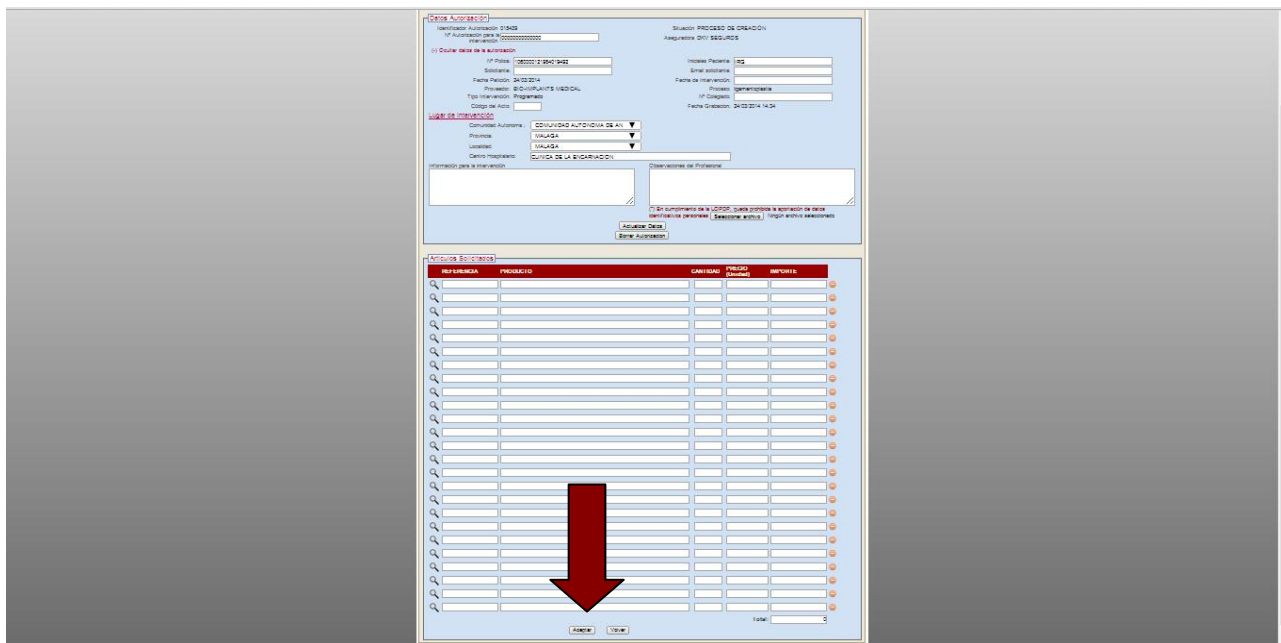
Artículos Solicitados

REFERENCIA	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO (unidades)	IMPORTE	
AC4080-01	TERMINAL VAP MICROBLATOR 300 ICIV C CABLE				✓
AC4330-01	TERMINAL VAP SABER 300 ICIV C CABLE				✓
					✗
					✗

Una información importante a tener en cuenta, una vez que se hayan introducido los productos, es el icono que nos aparecerá a la derecha del material solicitado que, nos indica si dicho artículo está o no homologado por la aseguradora:

- Si el icono está en verde, el artículo está homologado. No significa esto que, la solicitud de cobertura esté aprobada. Para eso habrá que esperar la respuesta del responsable de coberturas de Orgaconsulting (Juan Luís Ortiz, jlortiz@orgaconsulting.es).
- Si el icono está en rojo, el artículo no está homologado. No significa esto que el producto no se pueda solicitar, sino que en este caso, la solicitud es enviada al responsable Orgaconsulting (Inmaculada Rodríguez García, irodriguez@orgaconsulting.es), quedando esta solicitud como “Pendiente de análisis de material” y siendo necesario introducir el producto manualmente.

Una vez que se hayan introducido todos los artículos de la solicitud, pulsaremos el botón de “Aceptar” y, quedará en unos de los dos estados citados anteriormente.



Datos Autorización

Identificador Autorización: 015435
 Nº Autorización para la intervención: 0000000000000000

Situación: PROCESO DE OREJACIÓN
 Aseguradora: DIO SEGUROS

(-) Ocultar datos de la autorización

Nº Póliza: 106000121984018482
 Solicitante: [blank]
 Fecha Póliza: 24/03/2014
 Proveedor: S-Q-PLANTAS MEDICU
 Tipo intervención: Programado
 Código del Acto: [blank]

Iniciates Paciente: [blank]
 Email solicitante: [blank]
 Fecha de intervención: [blank]
 Proceso: [blank]
 Nº Colegiado: [blank]
 Fecha Grabación: 24/03/2014 14:34

Lugar de Intervención

Comunidad Autónoma: COMUNIDAD AUTONOMA DE ANDALUCIA
 Provincia: MALAGA
 Localidad: MALAGA
 Centro Hospitalario: CENTRO ASISTENCIAL SAN JUAN DE DIOS

Observaciones del Profesional: [blank]

Artículos Solicitados

REFERENCIA	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
AC4030-01	TERMINAL VAP. MICROBLATOR 30W ICW C/ CABLE	1		
AC4330-01	TERMINAL VAP. SABER 300 ICW C/ CABLE	1		
Total:				

Se encuentra en: **Central de compras > Protésis > Autorización de coberturas**

Se ha creado correctamente la autorización

Datos Autorización

Identificador Autorización: 015435
 Nº Autorización para la intervención: 0000000000000000

Situación: PENDIENTE DE VALIDACIÓN Y COBERTURA
 Aseguradora: DIO SEGUROS

(-) Ocultar datos de la autorización

Nº Póliza: 106000121984018482
 Solicitante: [blank]
 Fecha Póliza: 24/03/2014
 Proveedor: VORTROM, S. L.
 Tipo intervención: Programado
 Código del Acto: [blank]

Iniciates Paciente: [blank]
 Email solicitante: [blank]
 Fecha de intervención: [blank]
 Proceso: [blank]
 Nº Colegiado: [blank]
 Fecha Grabación: 24/03/2014 13:02

Lugar de Intervención

Comunidad Autónoma: COMUNIDAD AUTONOMA DE ANDALUCIA
 Provincia: MALAGA
 Localidad: MALAGA
 Centro Hospitalario: CENTRO ASISTENCIAL SAN JUAN DE DIOS

Observaciones del Profesional: [blank]

Artículos Solicitados

REFERENCIA	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
AC4030-01	TERMINAL VAP. MICROBLATOR 30W ICW C/ CABLE	1		
AC4330-01	TERMINAL VAP. SABER 300 ICW C/ CABLE	1		
Total:				

Enviada la solicitud, el plazo máximo para dar respuesta a una autorización de cobertura es de 4 días laborables (autorización de coberturas de productos homologados/no homologados y, valoración de coberturas)

Mediante un correo electrónico dirigido al responsable que realizó la solicitud de autorización, se le informará de que la solicitud ha sufrido una variación de estado (solicitud de material protésico aprobada, solicitud de material protésico denegada por falta de cobertura, por falta de información, parcialmente aprobada, etc., etc.)

Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	9 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

En el caso de que hubiera alguna incidencia en la solicitud de cobertura, el proveedor se dirigirá a:

- Orgaconsulting:

- cuando el estado de la solicitud sea “Pendiente de Análisis de Material” a Inmaculada Rodríguez García, irodriguez@orgaconsulting.es o bien por teléfono, 667931749.
- cuando el estado de la solicitud sea “Pendiente de Validación y Cobertura” o “Pendiente de Información” a Juan Luís Ortíz, jlortiz@orgaconsulting.es o bien por teléfono, 664466907

El resultado de la solicitud de autorización de cobertura puede ser:

a) **Denegado por cobertura**: Nos indica que la aseguradora ha denegado esa intervención para un asegurado concreto, informando en la propia solicitud del motivo por el que se ha denegado la misma en la ventana “Observaciones Aseguradora” .

AR40	LENTE ACRILICA HIDROFOBA PLEGABLE			PROTESICO APROBADO	S.L.U.
1236	< vacio >	OHV SEGUROS	11600020021091	SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	ABBOTT MEDICAL OPTICS SPAIN S.L.U.
AR40	LENTE ACRILICA HIDROFOBA PLEGABLE				
07	24/04/2012	OHV SEGUROS	1470000104000103218	SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
1002 220	TUEBINGEN PROTHESIS TTP-BELL PARCIAL 1.00 MM				
400	20/04/2012	OHV SEGUROS		DENEGADO POR COBERTURA	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
728X MQ	PROVIDX INCLUYE MATERIAL QUIRURGICO DE IMPLANTE				
7837	PROVIDX LARYTUBE 8/36, ID 9,5 MM OD 12,8 MM L 36 MM				
1170	04/05/2012	OHV SEGUROS	120000110620009581	PENDIENTE DE VALIDACION Y COBERTURA	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
SIC 4848-01	REFLEX ULTRA7 48				

Filtros:
Aseguradora:
Todas
Situación:
Todas
Fecha Intervención:
Desde:
Hasta:
Código:
Poliza:
Referencia:
Producto:

b) **Solicitud de material protésico aprobada**. Cuando una solicitud de autorización haya sido aprobada, se generará de forma automática un pedido electrónico con el material aprobado (véase la pestaña de Pedidos).

Puede ser aprobado todo el material solicitado, o bien sólo una parte del mismo. Para ampliar la información sobre este extremo, se dirigirá a Juan Luís Ortíz, jlortiz@orgaconsulting.es o bien por teléfono, 664466907.

AR40	LENTE ACRILICA HIDROFOBA PLEGABLE			PROTESICO APROBADO	S.L.U.
1236	< vacio >	OHV SEGUROS		SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	ABBOTT MEDICAL OPTICS SPAIN S.L.U.
AR40	LENTE ACRILICA HIDROFOBA PLEGABLE				
07	24/04/2012	OHV SEGUROS	1470000104000103218	SOLICITUD DE MATERIAL PROTESICO APROBADO	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
1002 220	TUEBINGEN PROTHESIS TTP-BELL PARCIAL 1.00 MM				
400	20/04/2012	OHV SEGUROS	131000010000000000	DENEGADO POR COBERTURA	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
728X MQ	PROVIDX INCLUYE MATERIAL QUIRURGICO DE IMPLANTE				
7837	PROVIDX LARYTUBE 8/36, ID 9,5 MM OD 12,8 MM L 36 MM				
1170	04/05/2012	OHV SEGUROS	120000110620009581	PENDIENTE DE VALIDACION Y COBERTURA	ATOS MEDICAL SPAIN, S.L.
SIC 4848-01	REFLEX ULTRA7 48				

Filtros:
Aseguradora:
Todas
Situación:
Todas
Fecha Intervención:
Desde:
Hasta:
Código:
Poliza:
Referencia:
Producto:

c) **Ampliar información.** Cuando se de esta situación, los responsables de aprobar una autorización (Aseguradora) necesitarán más información para poder resolver la misma.

LISTADO SOLICITUD DE AUTORIZACIONES					
CODIGO	FECHA INTERVENCIÓN	ASEGUADORA	Nº POLIZA	SITUACIÓN	PROVEEDOR
REFERENCIA	DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO				
28	24/04/2012	DKV SEGUROS	1240	PENDIENTE POR FALTA DE INFORMACIÓN	SUMISAN, S.A (ARTHREX)

Si clicamos sobre la solicitud en el área de datos (tablón), se nos mostrará una aclaración en “observaciones de la aseguradora” (3ª línea dentro de los datos de la autorización)

Datos Autorización

Identificador Autorización: 28

Situación: PENDIENTE POR FALTA DE INFORMACIÓN

Nº Autorización para la intervención: 01000010000001

Aseguradora: DKV SEGUROS

Observaciones Aseguradora: Nº de poliza erróneo ruego faciliten más datos

(-) Ocultar datos de la autorización

Nº Poliza: 124000110293001401

Iniciales Paciente: TSM

Se podrá añadir información, bien en la casilla de “Información para la intervención”, bien en la casilla de “Informe Médico” o adjuntando un archivo a través de “Examinar”

Información para la intervención

Informe médico

Examinar...

Actualizar Datos

Una vez proporcionada dicha información, el proveedor clicará sobre “Actualizar datos” en el margen inferior de la pantalla. La solicitud volverá a quedar en estado de “Pendiente de Validación y Cobertura”. Por cumplimiento de la LOPD, los archivos adjuntos a la solicitud quedarán exclusivamente en poder de DKV Seguros y Mutua General de Cataluña por lo que, no aparecerán en la pantalla de la autorización.

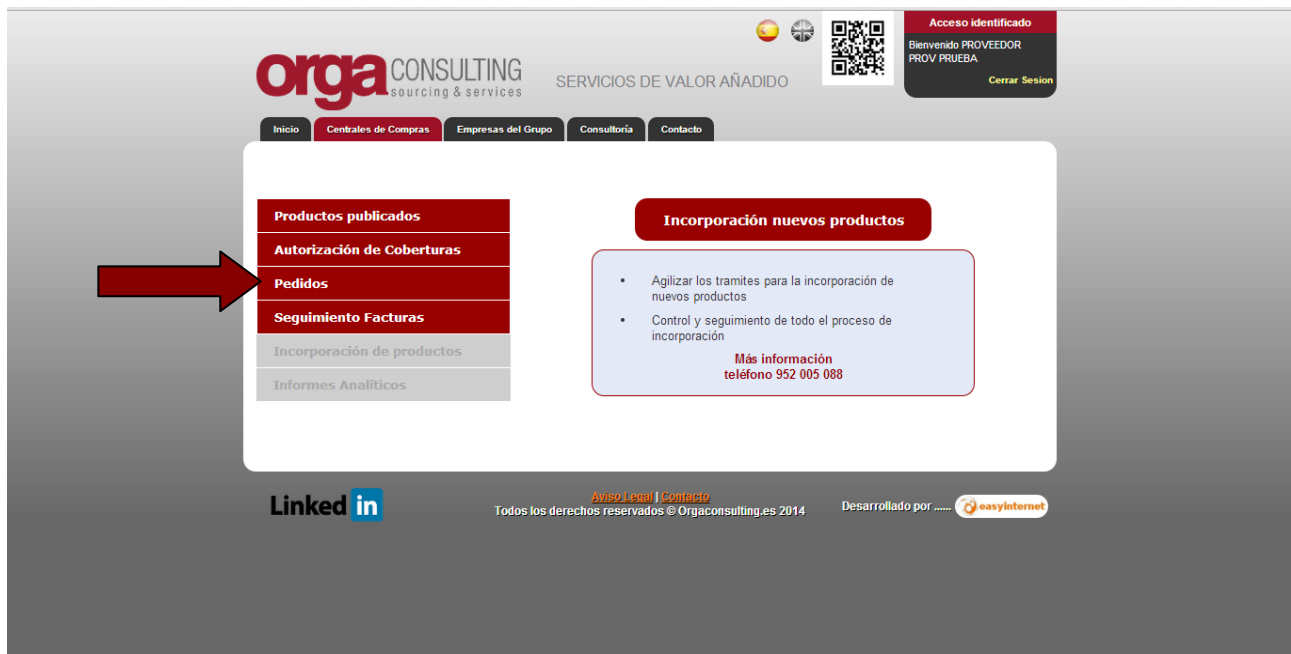
Información para la intervención

Informe médico

Examinar...

Actualizar Datos

III. PEDIDOS



El módulo de pedidos es una continuación de la solicitud de autorización de coberturas. Cuando una solicitud pendiente de validación o cobertura pasa al estado de “solicitud de material protésico aprobado” o “parcialmente aprobado”, automáticamente se genera un *pedido electrónico con los productos aprobados en plataforma*.

Del mismo modo que en el caso de la Autorización de Cobertura, clicando sobre Pedidos aparecerán:

- **Área de información** (tablón)

Se mostrarán todos los pedidos electrónicos que un proveedor ha generado. Se le asignará un número de pedido concreto y distinto del de la solicitud de autorización de cobertura.

- **Área de filtros**

Se podrá localizar un pedido electrónico concreto utilizando los campos de filtro que aparecen a la derecha de la pantalla.

LISTA DE PEDIDOS						
Nº PEDIDO	Nº AUTORIZACIÓN	FECHA	ASEGURADORA	Nº POLIZA	SITUACIÓN	PROVEEDOR
REFERENCIA		DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO				ESTADO ARTÍCULO
82	000817	23/04/2012	DKV SEGUROS	13000111298002680	NO FACTURADO	SMITH & NEPHEW SAU
72202195				TERMINAL RADIOFR WHIRLWIND DYONICS 90° SUCCIÓN 3.75MM		SUMINISTRADO
72202143				TERMINAL RADIOFR CURVE DYONICS CURVO 45° 3.0MM		SUMINISTRADO
72110040				DYONICS 20 TUBOS DE FLUJO DE ENTRADA		SUMINISTRADO
72200800U				CLEAR-TRAC CÁNDULA 8.0X80 MM VERDE		SUMINISTRADO
7209874				HIP PAC DESECHABLE (INCLUYE 3 PINS GUÍA)		SUMINISTRADO
72200414U				INOISOR PLUS ELITE 4.5 MM 18 CM CADERA	PENDIENTE	
72200800U				ABRADER 5.5 MM 18 CM CADERA	PENDIENTE	
83	000818	23/04/2012	DKV SEGUROS		NO FACTURADO	SMITH & NEPHEW SAU
72202139				TERMINAL RADIOFR WHIRLWIND DYONICS 90° SUCCIÓN 3.75MM		SUMINISTRADO
72200414U				INOISOR PLUS ELITE 4.5 MM 18 CM CADERA		SUMINISTRADO
72110040				DYONICS 20 TUBOS DE FLUJO DE ENTRADA		SUMINISTRADO
7209874				HIP PAC DESECHABLE (INCLUYE 3 PINS GUÍA)		SUMINISTRADO
72200800U				CLEAR-TRAC CÁNDULA 8.0X72 MM VERDE		SUMINISTRADO

Clicando sobre uno de los pedidos que aparecen en el área de datos o de información (lista de pedidos) podemos trabajar sobre el mismo, con la finalidad de poder registrar la facturación del pedido.

Si observamos en el área de información, en la penúltima columna aparece la situación de un pedido, que puede ser: Facturado o No Facturado.

a) Si un pedido está facturado, queda pendiente de comprobación por parte de Orgaconsulting toda vez que recibamos la factura en papel.

b) Si por el contrario, un pedido está como no facturado, el proveedor deberá realizar las acciones que a continuación se detallan:

b.1) Clicará sobre el pedido y le aparecerá la siguiente pantalla,



b.2) En la última columna en la que se muestra la lista de pedido (Utilizado), aparece la opción afirmativa o negativa de la utilización de un material. Si tras la intervención, ha sido utilizado el material, se marcará la pestaña **SI**. Por el contrario, si el material solicitado no ha sido utilizado, se señalará la pestaña **NO**.



Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	13 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

Del mismo modo, tras una intervención se ha podido utilizar una cantidad distinta de material protésico que la previamente solicitada; o bien, se ha sustituido un material por otro. En este caso, bajo el pedido, nos aparece una lista de campos vacíos en los que, se podrá añadir el material finalmente utilizado y del que no se había solicitado cobertura.

Es importante recordar que cuando se sustituye un material aprobado en autorización de cobertura por uno introducido en pedidos (caso en el que el médico ha utilizado otro material), el proveedor/distribuidor tendrá que esperar a que se verifique la cobertura del material realmente utilizado.

b.3) A continuación, introducirá el número y la fecha de la factura que, será además el que aparezca en la factura física que, con posterioridad se remitirá vía postal a Orgaconsulting.

Una vez que hayamos realizado las modificaciones oportunas e introducido el número de autorización de intervención (si no se insertó en la solicitud), el número de factura y la fecha de la misma, clicaremos en el margen inferior de la pantalla en “Aceptar”. El pedido quedará cerrado y la factura registrada en Conformidad de Facturas.

IV. SEGUIMIENTO DE FACTURAS



La pestaña de conformidad de facturas nos permite ver que pedidos han sido facturados, así como el estado de los mismos.

Al igual que en los puntos anteriores (Solicitud de autorización y Pedidos), la pantalla se presenta con un área de información o de datos (tablón) en la cual el proveedor podrá ver la lista de pedidos facturados y la situación del mismo (Pendiente de comprobar, Comprobada, Con incidencias,

Devuelta a proveedor o Enviada a la aseguradora). También a la derecha, aparece una serie de campos para poder filtrar un pedido facturado.

LISTA DE FACTURAS						
NÚMERO FACTURA	NÚMERO PEDIDO	PROVEEDOR	ASEGURADORA	FECHA FACTURA	FECHA ENVIO	SITUACIÓN
009-120724/12	343	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	21/05/2012		Devuelta al Proveedor
009-120726/12	348	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	21/05/2012	* vacío *	Pendiente de Comprobar
013-120997/12	682	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	31/05/2012	28/06/2012	Enviada a la Aseguradora
027-121733/12	782	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	08/06/2012	28/06/2012	Enviada a la Aseguradora
035-120806/12	638	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	14/06/2012		Comprobada
039-120808/12	785	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	14/06/2012	* vacío *	Pendiente de Comprobar
039-120807/12	786	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	14/06/2012	* vacío *	Comprobada
045-121171/12	784	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	15/06/2012		Pendiente de Comprobar
059-120800/12	731	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	15/06/2012		Con incidentes
059-120901/12	732	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	15/06/2012		Enviada a la Aseguradora
059-120996/12	690	MBA INCORPORADO, S. L.	DKV SEGUROS	16/06/2012	28/06/2012	Enviada a la Aseguradora

Filtros:
 Proveedor:
 Número de Factura:
 Número de Pedido:
 Situación:
 Todas
 Fecha Factura: Desde: Hasta:
 Fecha Envío: Desde: Hasta:

1. Requisitos de conformidad de facturas:

Para poder dar conformidad a las facturas de proveedores que se han de remitir a la aseguradora y proceder al abono de las mismas, será necesario cumplir una serie de requisitos

- ✓ Registrada la factura en la plataforma, y sólo en el caso de la aseguradora DKV y Mutua General de Cataluña, se remitirá a la dirección postal de Orgaconsulting, calle Luís Barahona de Soto, nº 6, portal 5- 5º B, 29004 en Málaga, ajustándose a los términos siguientes :
 - Factura original por duplicado en la que se detalle la dirección de facturación de la aseguradora, iniciales del paciente, número de póliza y de autorización de la intervención, lugar y fecha de la citada intervención y número de cuenta de abono de la factura.
 - Documentación imprescindible: código de barras de las prótesis (etiquetas) o, en su defecto, hoja de gastos de quirófano con el detalle del material utilizado durante la intervención (material implantado, cantidad y referencia del mismo), incluso un informe médico donde se detallen los mismo extremos.

2. Otros requisitos a tener en cuenta:

- ✓ Los pedidos deberán ser facturados en el plazo máximo de 3 meses desde la fecha de la intervención quirúrgica.
- ✓ En el caso de tener alguna cuestión que aclarar sobre las facturas, el proveedor se dirigirá a:
 - Orgaconsulting (Raquel Torres, rtorres@orgaconsulting.es o bien en el teléfono 667931708)

Fecha:	15/10/2014	MANUAL DE USUARIO DE LA PLATAFORMA WEB	
Página:	15 de 15		
PRO 09 B	REV. 01		

3. Información Adicional:

Para una mayor información del pago de las facturas, el proveedor deberá dirigirse a las siguientes páginas web:

- .- www.dkvseguros.com/es o al teléfono 902499500
- .- www.mgc.es